

뒷면에 계속 →→→→→

3. 불만에 관한 상세한 설명

불만에 대해 상세하게 설명해 주십시오. 이름(목격자 이름 등), 주소(투표소 주소 포함), 날짜, 기타 정보 등을 사용하여 발생한 위반 사건을 완전하게 기술해 주십시오. 공란이 더 필요하시면 별도의 용지를 첨부해 주십시오:

4. 서명 및 증명

본인은 위에 기술한 내용이 사실이고 정확하다는 것을 증명하며, 그렇지 않을 경우 위증죄로 처벌 받을 것을 감수합니다.

작성 일자_____, 작성 장소_____, _____.
(일자) (시) (주)

불만 제기인의 서명_____

불만이 연방법 위반에 관한 것이라면, 공증인으로부터 다음과 같은 인증을 받아야 합니다.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of California } SS
County of _____

On _____ before me, _____, personally appeared _____.
(date) (name of notary) (name of complainant)

The person filing this complaint is:

☐ personally known to me, or ☐ proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she executed the same in his/her/their authorized capacity, and that by his/her signature on the instrument the person, or the entity upon behalf of which the person acted, executed the instrument.

WITNESS my hand and official seal.
(Notary Seal)

(Notary Signature)

이 양식을 다음 주소로 반송해 주십시오:

SECRETARY OF STATE'S OFFICE
ELECTIONS DIVISION - INVESTIGATIONS
1500 11TH STREET, 5TH FLOOR, SACRAMENTO, CA 95814

더 자세한 정보를 원하시면 아래의 전화번호와 웹사이트를 이용하십시오:

영어: 1-800-345-VOTE (8682) ♦ www.myvotecounts.org
스페인어: 1-800-232-VOTA (8683) ♦ www.mivotocuenta.org